………………………………………………….

miejscowość, data

………………………………………………………………

pieczęć firmowa

**OFERTA WYKONAWCY**

**na wynajem sali szkoleniowej**

**W odpowiedzi na zapytanie dotyczące wyceny wynajmu sali szkoleniowej na szkolenia grupowe prowadzone** w ramach Projektu pn. „WORK-ON. Program kompleksowej aktywizacji zawodowej osób z niepełnosprawnościami. III edycja” wspófinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych:

Wynajęcie sali wyceniamy na kwotę: …………………..zł brutto/godzina

Sala szkoleniowa spełnia następujące wymagania:

1. Sala zlokalizowana na ternie Olkusza,
2. sala szkoleniowa znajdująca się w budynku, który jest przystosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami (zgodnie z art. 6 pkt 1 Ustawy z dnia 19 lipca 2019 roku o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami, tekst jednolity Dz.U. z 2022 roku, poz. 2240),
3. budynek, w którym mieści się sala szkoleniowa jest dobrze skomunikowany z pełną dostępnością komunikacji miejskiej,
4. sala szkoleniowa pozwala na przeprowadzenie warsztatów/szkoleń dla grupy 4 osób + 1 trener,
5. sala wyposażona sprzęt techniczny (komputer, flipchart, rzutnik)
6. sala umożliwia organizację cateringu na czas trwania szkolenia.

 …………………………………………………………………

*pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*